西暦　　年　　月　　日

鳴尾浜連絡会　会長 殿

郵便番号
住　　所
会　社　名　　印
代表者氏名

入 会 申 込 書

今 般、貴鳴尾浜連絡会の会則を遵守して、入会 を申し込みます。

記

1. 代表者名　職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 幹事　職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3. ＴＥＬ番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4. ＦＡＸ 番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以　上